

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 14/05/2019		Compañía: FCD
Lugar/Ubicación: Área 64 - Área de Combustibles		Proyecto: Cobre Panamá
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 15 minutos
a) Informativa (x)	Entrenador (Nombre): Albert Hraus Firma: Albert Hraus	Tema(s) tratado(s): Manejo de H. Inocuidad
b) Coordinación ()		
c) Capacitación ()		
d) Otro: _____ ()		

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Brigida F...	FCD	almacenista	Brigida F...
2.	Alonso...	FCD	almacenista	Alonso...
3.	Elton...	FCD	CAPATAZ	Elton...
4.	Ignacio Oliviera...	FCD	Reforzador	Ignacio Oliviera...
5.	Jorge Rodriguez	FCD	Almacenista	Jorge Rodriguez
6.	Fabio...	FCD	almacenista	Fabio...
7.	Luis Lorenzo	FCD	carpintero	Luis Lorenzo
8.	Rubén H Rodriguez	F.C.D	Carpintero	Rubén H Rodriguez
9.	Samuel...	FCD	Carpintero	Samuel...
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre): Albert Hraus		Firma: Albert Hraus		